

Регистрационный номер
От « » 20 г.

Директору МБОУ «Яковлевская
СОШ»
Ермолаевой И.В.

(Ф.И.О.) родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.) родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в I класс моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)
Проживающего по адресу: _____

Язык образования _____, изучение родного языка _____
« » 20 г. (подпись)

_____ (подпись)

Сведения о родителях

Отец
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес места жительства: _____

Мать
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Электронная почта: _____
Контактные телефоны: _____

Предоставление приема:

Внеочередного _____
Первоочередного _____
Преимущественного _____

О потребности ребенка:

- По адаптированной программе
- В создании специальных условий
- По индивидуальной программе реабилитации

Даю согласие (родителя(ей) законных представителей на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

« » 20 г. / (подпись) (ФИО)

(подпись) (ФИО)

Даю согласие (поступающий достигший восемнадцати лет) на обучение по адаптированной образовательной программе.

« » 20 г. / (подпись) (ФИО)

(подпись) (ФИО)

С основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, лицензий на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством об аккредитации (с приложениями), учебным планом, Уставом МБОУ «Яковлевская СОШ» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« » 20 г. / (подпись) (ФИО)

(подпись) (ФИО)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« » 20 г. / (подпись) (ФИО)

(подпись) (ФИО)